



ВЫ ДОЛЖНЫ ЗАПОЛНИТЬ И ОТПРАВИТЬ ЭТОТ ОТЧЕТ О РАСКРЫТИИ ФИНАНСОВОЙ ИНФОРМАЦИИ В СУД, ЧТОБЫ МОЖНО БЫЛО ОПРЕДЕЛИТЬ СУММУ ВАШЕГО ПЛАНА ВЫПЛАТ.

Инструкции

Заполните все поля, приведенные ниже. Принесите либо отправьте обычной или электронной почтой эту заполненную форму в суд, указанный в вашем уведомлении о нарушении правил дорожного движения. Почтовый адрес суда можно узнать с помощью средства поиска на сайте судов штата Нью-Йорк по адресу <https://dmv.ny.gov/table/Traffic-Courts-in-New-York-State>.

РАЗДЕЛ 1: ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Имя, фамилия и средний инициал		
Номер водительского удостоверения штата Нью-Йорк:		Дата рождения (месяц/день/год)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
ТЕКУЩИЙ ПОЧТОВЫЙ АДРЕС		
Улица		№ квартиры
Город	Штат	Почтовый индекс
Адрес электронной почты		Номер телефона для связи в дневное время

РАЗДЕЛ 2: ПРИЧИНА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТА О РАСКРЫТИИ ФИНАНСОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

Я хочу:

- запросить план ежемесячных выплат
- изменить сумму своего плана ежемесячных выплат

РАЗДЕЛ 3: УВЕДОМЛЕНИЯ О ШТРАФЕ

Перечислите номера всех уведомлений о штрафе, выписанных вам под юрисдикцией этого суда.

Номер уведомления	Номер уведомления

РАЗДЕЛ 4: РАСКРЫТИЕ ФИНАНСОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

Часть 1. Суммарный ежемесячный доход (Укажите свой доход нетто после вычета подоходных налогов. Включите сюда доход из всех источников, таких как заработная плата, чаевые, дивиденды, доход от сдачи имущества в аренду, государственное денежное пособие и т. д.)

Общая ежемесячная сумма дохода \$

РАЗДЕЛ 4: РАСКРЫТИЕ ФИНАНСОВОЙ ИНФОРМАЦИИ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

Часть 2. Ежемесячные расходы (Перечислите все свои ежемесячные расходы, такие как удержание части заработной платы, алименты на содержание детей, алименты на содержание бывшей/бывшего супруги/супруга после развода, другие выплаты по решению суда и т.д. Укажите сумму каждой статьи расхода. Обратите внимание, что льготированные расходы требуют одобрения суда.)

Расходы

Сумма статьи расхода

	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Часть 3. Общие ежемесячные расходы (Прибавьте ежемесячные расходы, которые вы указали в Части 2, и укажите общую сумму своих ежемесячных расходов.)

Общая ежемесячная сумма расходов
\$

РАЗДЕЛ 5: ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

Напишите свое имя и фамилию, поставьте подпись и укажите дату подписания формы.

Подпись **X** _____ Дата ____ / ____ / ____

**FOR COURT USE ONLY
DO NOT WRITE BELOW THIS LINE**

Total Monthly Income Amount	—	Total Court-Approved Expenses)	× .02	=	2% of Adjusted Net Monthly Income	\$
(\$		\$					

- The court hereby sets the following monthly installment payment plan amount:
 - \$25 per month
 - Up to 2% of the applicant's adjusted net monthly income in the amount of: \$ _____

SO ORDERED:

Date ____ / ____ / ____ **X** _____
(Judge or Hearing Officer Signature)